

## Richiesta di aiuto all'incasso

### 1. Dati della persona richiedente

Persona che richiede l'aiuto all'incasso. **Attenzione:** i figli maggiorenni devono inoltrare una propria richiesta, anche se ne viene presentata una per i fratelli/le sorelle minorenni

<b>Cognome</b> <i>Secondo libretto di famiglia o documento d'identità</i>	
<b>Nome</b> <i>Secondo libretto di famiglia o documento d'identità</i>	
<b>Data di nascita</b> <i>Giorno/mese/anno</i>	
<b>Indirizzo di domicilio</b>	<i>Via, nr.:</i>
	<i>CAP, luogo:</i>
<b>Sesso</b>	
<b>Nazionalità</b>	
<b>Luogo di origine</b> <i>Paese, Cantone (se CH)</i>	
<b>Statuto di soggiorno</b> <i>Per le persone straniere allegare copia del permesso</i>	Statuto: Validità:
<b>Stato civile</b>	<input type="checkbox"/> coniugata/-o <input type="checkbox"/> unione domestica registrata <input type="checkbox"/> divorziata/-o <input type="checkbox"/> separata/-o <input type="checkbox"/> nubile/celibe <input type="checkbox"/> vedova/-o
<b>Numero AVS</b> <i>Al momento 13 cifre</i>	
<b>Telefono</b> <i>Mobile/privato/ufficio</i>	
<b>E-mail</b>	
<b>Attuale situazione lavorativa</b>	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> indipendente <input type="checkbox"/> senza impiego
<b>Cognome, nome, Indirizzo datore di lavoro</b> <i>Per indipendenti: nome della società, sede</i>	

Qualora lei sia rappresentata/-o, voglia compilare il formulario alla pagina seguente

**Rappresentante legale**

*Genitore, curatrice/-ore, tutrice/-ore*

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Indirizzo</b>	<i>Via, nr.:</i>
	<i>CAP, luogo:</i>
<b>Telefono</b> <i>Mobile/privato/ufficio</i>	
<b>E-mail</b>	
<i>La richiesta è formulata per l'incasso degli alimenti dovuti a:</i>	<input type="checkbox"/> persona richiedente <input type="checkbox"/> figlie/-i <input type="checkbox"/> persona richiedente e figlie/-i
<i>In caso di richiesta di contributi di mantenimento per figlie/-i minorenni: rapporto della persona richiedente con la/il figlia/-o creditrice/-ore</i>	<input type="checkbox"/> titolare dell'autorità parentale <input type="checkbox"/> curatrice/-tore <input type="checkbox"/> tutrice/-tore

**1.1. Coordinate per il pagamento**

*Indicare su quale conto vanno trasferiti i pagamenti*

<input type="checkbox"/> Conto bancario <input type="checkbox"/> Conto postale	
<b>Cognome, nome titolare del conto</b>	
<b>Nome della banca</b>	
<b>Indirizzo banca</b>	
<b>Numero conto bancario/postale</b>	
<b>Numero IBAN</b>	CH-

## 2. Dati delle/dei figlie/-gli minorenni

*Le/I figlie/-i maggiorenni inoltrano per sé stessi una richiesta*

	<b>Figlia/-o 1</b>	<b>Figlia/-o 2</b>	<b>Figlia/-o 3</b>
<b>Cognome</b> <i>Secondo libretto di famiglia o documento d'identità</i>			
<b>Nome</b> <i>Secondo libretto di famiglia o documento d'identità</i>			
<b>Data di nascita</b> <i>Giorno/mese/anno</i>			
<b>Sesso</b>			
<b>Comune di domicilio</b>			
<b>Nazionalità</b>			
<b>Luogo di origine</b> <i>Paese, Cantone (se CH)</i>			
<b>Numero AVS</b> <i>Al momento 13 cifre</i>			
<b>Madre</b> <i>Nome, Cognome</i>			
<b>Padre</b> <i>Nome, Cognome</i>			
<b>Autorità parentale congiunta</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>In formazione</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

### Osservazioni

*Per ogni ulteriore figlia/-o indicare cognome, nome, data di nascita, sesso, domicilio*

### 3. Dati della persona debitrice

Persona che è tenuta a pagare il contributo di mantenimento. Indicare i dati noti.

Sussiste un contatto con la persona debitrice?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Data di nascita</b> <i>Giorno/mese/anno</i>	
<b>Indirizzo di domicilio</b>	Via, nr.:
	CAP, Luogo:
<b>Sesso</b>	
<b>Nazionalità</b>	
<b>Luogo di origine</b> <i>Paese, Cantone (se CH)</i>	
<b>Permesso di soggiorno</b> <i>Per gli stranieri allegare copia del permesso</i>	Statuto: Validità:
<b>Stato civile</b>	<input type="checkbox"/> coniugata/-o <input type="checkbox"/> unione domestica registrata <input type="checkbox"/> divorziata/-o <input type="checkbox"/> separata/-o <input type="checkbox"/> nubile/celibe <input type="checkbox"/> vedova/-o
<b>Numero AVS</b> <i>Al momento 13 cifre</i>	
<b>Telefono</b> <i>Mobile/privato/ufficio</i>	
<b>E-mail</b>	
<b>Formazione</b>	
<b>Attuale situazione lavorativa</b>	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> indipendente <input type="checkbox"/> senza impiego
<b>Attuale datore di lavoro o ultimo conosciuto</b> <i>Cognome, nome, Indirizzo (per indipendenti: nome della società, sede)</i>	
<b>Salario annuale netto</b>	CHF
<b>Percepisce prestazioni sociali?</b>	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì: <input type="checkbox"/> prestazioni assistenziali <input type="checkbox"/> rendita AVS <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> LPP <input type="checkbox"/> SUVA <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> altre: _____

#### 4. Informazioni concernenti il titolo di mantenimento

Indicare con quale documento è stato stabilito il contributo di mantenimento

<input type="checkbox"/> decisione di un'autorità svizzera, datata:
<input type="checkbox"/> decisione di un'autorità estera, datata:
<input type="checkbox"/> accordo scritto di mantenimento approvato da un'autorità svizzera, datato:
<input type="checkbox"/> accordo scritto di mantenimento approvato da un'autorità estera, datato:
<input type="checkbox"/> accordo scritto di mantenimento per mantenimento figlie/-gli maggiorenni, datato:

#### 5. Informazioni concernenti i contributi di mantenimento arretrati secondo il titolo di mantenimento

<i>Ammontare del contributo di mantenimento <b>mensile</b> spettante (indicato nel titolo di mantenimento)</i>	Richiedente, CHF:	Figlia/-o 1, CHF:
		Figlia/-o 2, CHF:
		Figlia/-o 3, CHF:
<i>Ammontare dei contributi di mantenimento <b>arretrati</b> spettanti</i>	Richiedente, CHF:	Figlia/-o 1, CHF:
		Figlia/-o 2, CHF:
		Figlia/-o 3, CHF:
<i>La persona debitrice non versa il contributo secondo il titolo di mantenimento:</i>	<input type="checkbox"/> per intero <input type="checkbox"/> regolarmente	Da quando:
	<input type="checkbox"/> del tutto <input type="checkbox"/> in tempo utile	
<i>Data dell'ultimo contributo ricevuto</i>		
<i>Importo dell'ultimo contributo pagato</i>	CHF:	

Qualora ricevuto, le chiediamo di voler giustificare l'importo versato dalla persona debitrice del contributo di mantenimento. Questi dati sono necessari per poter valutare la situazione debitoria complessiva della persona debitrice del contributo di mantenimento nei suoi confronti. L'aiuto all'incasso inizia dal mese in cui è depositata la presente richiesta completa di tutta la documentazione.

## 6. Ulteriori informazioni

<i>Perché, secondo lei, la persona debitrice non ha pagato o non in modo completo, tempestivo o regolare gli alimenti</i>	<input type="checkbox"/> difficoltà economiche <input type="checkbox"/> difficoltà relazionali (conflitti, ecc.) <input type="checkbox"/> altro
<i>Avete già avviato procedure esecutive/giudiziarie per il pagamento dei contributi di mantenimento?</i>	<input type="checkbox"/> nessun avvio <input type="checkbox"/> sì, autonomamente <input type="checkbox"/> sì, con l'aiuto di un'organizzazione <input type="checkbox"/> sì, con l'aiuto di un avvocato <input type="checkbox"/> altre procedure ( <i>specificare quali</i> ):
<i>Avete già richiesto/beneficiato dell'anticipo degli alimenti?</i>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no  Se sì, in quale Cantone:  Da quando:  A quando:
<i>Avete già beneficiato di prestazioni di aiuto all'incasso in un altro Cantone?</i>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no  Se sì, in quale Cantone:  Da quando:  A quando:
<i>Avete anche difficoltà ad incassare assegni familiari?</i>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no  Se sì, da quando:

## 7. Eventuali osservazioni

## 8. Documentazione da allegare obbligatoriamente alla domanda

La richiesta va trasmessa tramite invio postale, unitamente alla documentazione seguente (per favore crociare i documenti che allega). L'elenco non è esaustivo. L'Ufficio potrà chiedere documentazione supplementare. N.B.: la richiesta potrà essere valutata solo con un formulario completo e una volta in possesso di tutta la documentazione necessaria per poterla aiutare con l'incasso dei contributi di mantenimento. Inoltre la persona richiedente è tenuta a sottoscrivere una procura per l'Ufficio rette, anticipi e incassi.

<input type="checkbox"/> Decisione giudiziaria con timbro attestante la crescita in giudicato (originale o copia conforme all'originale) o accordo/contratto di mantenimento (ratificato da un'autorità se relativo a figlie/-gli minorenni)
<input type="checkbox"/> Copia carta d'identità della persona richiedente e di eventuali figlie/-gli
<input type="checkbox"/> Copia del certificato di domicilio della persona richiedente e di eventuali figlie/-gli
<input type="checkbox"/> Copia permesso di soggiorno della persona richiedente e di ev. figlie/-gli se persone straniere
<input type="checkbox"/> Copia certificato di matrimonio se la persona richiedente si è risposata
<input type="checkbox"/> Copia tessera AVS della persona richiedente
<input type="checkbox"/> Copia giustificativi relativi agli ultimi versamenti ricevuti della persona debitrice
<input type="checkbox"/> Copia documentazione inerente procedure/atti intrapresi contro la persona debitrice
<input type="checkbox"/> Copia delle decisioni riguardanti eventuali prestazioni sociali percepite
<input type="checkbox"/> Copia carta bancaria/postale sulla quale effettuare i riversamenti
<input type="checkbox"/> Eventuale atto di nomina della/del curatrice/-tore o tutrice/-tore
<input type="checkbox"/> Copia attestato di frequenza formazione
<input type="checkbox"/> Altro (documentazione che ritiene possa essere utile): _____

Io, sottoscritta/-o mi impegno a notificare immediatamente all'Ufficio rette, anticipi e incassi ogni mutamento della mia situazione economica (es.: cambiamento delle coordinate bancarie/postali) e/o personale (es.: cambiamento di stato civile, cambiamento di domicilio o indirizzo, modifica del titolo di mantenimento, divorzio, separazione) oppure pagamenti diretti del debitore dei contributi di mantenimento. Io, sottoscritta/-o non potrò intraprendere alcuna azione per riscuotere gli alimenti senza previa consultazione con l'Ufficio. In caso contrario, l'Ufficio ha il diritto di interrompere immediatamente le prestazioni di aiuto all'incasso.

**Io, sottoscritta/-o, confermo di aver fornito informazioni veritiere e complete, di aver preso atto dei suddetti obblighi di segnalazione e di collaborazione, e di aver preso visione delle schede informative relative all'aiuto all'incasso di contributi di mantenimento. Dichiaro inoltre di svincolare terze persone dal segreto d'ufficio e fiscale, nella misura in cui ciò sia necessario all'accertamento della mia situazione personale e economica (o quella del/la mio/-a rappresentato/-a).**

Luogo e data

Nome, cognome e firma richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Nome, cognome e firma rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da trasmettere per posta a: Ufficio rette, anticipi e incassi, Viale Officina 6, 6500 Bellinzona**